



SCHEDA ISCRIZIONE

CONFERENZA ORGANIZZATIVA INTERNAZIONALE PER IL TRATTAMENTO DELLA DISFUNZIONE POSTURALE *Roma, 20-21-22 Maggio 2022*



COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>	LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		
CITTA	<input type="text"/>	PROV. (<input type="text"/>)	C.A.P. <input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>	FAX <input type="text"/>	CELLULARE <input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>		
PARTITA IVA	<input type="text"/>	COD. FISC.	<input type="text"/>
PROFESSIONE	<input type="text"/>		
CODICE SDI	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>